

### Valtakirjan antajan tiedot

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Puhelinnumero	

### Valtuutetun tiedot

Etunimi ja sukunimi	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero ja toimipaikka	Puhelinnumero

### Valtuutuksen laajuus

Tämä valtakirja koskee seuraavia sosiaalihuollon palveluita ja asioita (yksilöi valtuutuksen kohde tarkasti):

### Valtakirjaa koskevat rajoitukset

Tämä valtakirja ei koske seuraavia sosiaalihuollon palveluita ja asioita (yksilöi valtuutuksen rajoitukset tarkasti):

### Valtakirjan voimassaolo

Toistaiseksi	<input type="checkbox"/>
Määräaikaisena	<input type="checkbox"/> ___/___ 20___ saakka

### Valtakirjan antajan allekirjoitus

Päiväys ___/___ 20___	Paikka	Valtakirjan antajan allekirjoitus ja nimenselvennys
-----------------------	--------	-----------------------------------------------------